

DEMANDE D'AUTORISATION D'EMBAUCHE

TYPE DE CONTRAT

CDI

PRIORITÉ

Medium

DATE SOUHAITÉE

25/02/2026

Justification & Budget**TYPE D'AUGMENTATION**

Budgeted

REEMPLACEMENT

Non

DESCRIPTION DU POSTE

erdfkg

JUSTIFICATION

ghcgffkffc

Prérequis**FORMATION REQUISE**

ttfrd&

COMPÉTENCES REQUISES

frddd

CIRCUIT DE VALIDATION

DEMANDEUR

RESSOURCES HUMAINES

DIRECTION GÉNÉRALE